|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2019年苏尼特左旗公开招聘会计人员考试登记表** | | | | | |
|
| 姓  名 | |  | 性  别 |  | 1寸  彩照 |
| 民  族 | |  | 政治面貌 |  |
|
| 学  历 | |  | 学  位 |  |
| 身份证号码 | |  | | | |
| 报考岗位 | | □ 蒙语答卷 | 联系电话 | 移动： | |
| □ 汉语答卷 | 其它： | |
| 户口所在地 | |  | | | |
| 是否为服务基层项目高校毕业生 | |  | 服务项目名称及参加年份 |  | |
| 全日制学历毕业时间、院校、专业 | |  | | | |
| 最后学历毕业时间、院校、专业及  取得方式 | |  | | | |
| 个 人 简 历 |  | | | | |
| 注意 事项 | 报名通过者必须于10月8日上午上班时间领取准考证，否则视为自动放弃。 | | | | |
|